

赵建成 主编

奇法诊疗病



中原农民出版社

奇法诊病

赵建成 主编

中原农民出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

奇法诊病 / 赵建成主编. - 郑州: 中原农民出版社,
2000.10

ISBN 7-80641-338-3

I . 奇... II . 赵... III . 中医诊断学 - 普及读物
IV.R241.9-49

中国版本图书馆CIP数据核字 (2000) 第41462号

奇法诊病

赵建成 主编

责任编辑 刘培英

中原农民出版社出版 (郑州市农业路 73 号)

河南省新华书店发行 安阳市印刷厂印刷

850 毫米 × 1168 毫米 32 开本 12.75 印张 296 千字

2000 年 10 月第 1 版 2000 年 10 月第 1 次印刷

印数: 1-3 000 册

ISBN 7-80641-338-3/R · 040 定价: 20.00 元

内 容 提 要

本书收集了古往今来的许多简便而实用的诊病方法，包括一些散在于民间秘而不传的神奇诊法，重点介绍用眼看、手摸的方法，探查人体从头到足各部位所出现的色泽、形态和结构的改变，并阐述这些改变与人体内部器官正常与异常状态的对应关系，进而分析其可能发生或易于发生的疾病。书中配有多幅与文字相对照的插图，便于读者理解、掌握有关诊病方法。

书中介绍的这些与众不同的诊法，既不用昂贵的仪器，也不需专门的场所，省时、省钱又方便。对于复杂、疑难病症，这些诊法也能提供一些早期线索，提醒读者尽快就医确诊。

祝奇溢診病出版紀念

奇
法
診
病
科
學
探
索

路志正



庚辰
荷月

孟序

世界上有多种医学,包括中医学,西医学以及各国的传统医学等等,虽各有其不同,但相同的一点是:都重视诊断,都把诊断伫列于治疗之前,即先诊断,后治疗。这种程序已在东西方医学中屡屡论及。中医学如《黄帝内经·灵枢·九针十二原》所述:“凡将用针,必先诊脉,视气之剧易,乃可以活也。”在西方医学也早有名言:“上帝把诊断放在治疗之前。”由此可见诊断在医学中的重要。

诊断之学历史悠久。在巫术医学时代,巫医即用“占断”之法。《庄子·人间世》:“匠石觉而诊其梦”,疏:“诊,占也。”在《周易》的卦辞和爻辞乃至《十翼》中都有占断疾病的例子。在《灵枢·九宫八风》篇中,尚保留着占八风以预测疾病的法式。在经验医学时代,由占断发展成诊断,诊断不仅仅是医学的基础,也发展成一科专门之学。古今之名医皆以善诊称著。《史记·扁鹊仓公列传》记载,扁鹊望齐侯之色而断死生,仓公以切脉判齐王诸之婴儿小子病,皆令人叹其才秀。

当今世界医学有中西医之别。中医学,与由西方医学而延伸成的现代医学(本文仍称为西医学)相比,虽然在临床覆盖面上有所差异,但足堪可称谓为两个不同的理论体系。中西两家在诊断思维上也大相径庭。西医学的诊断以病理学为金律,用搜索的方法搜索疾病;中医诊断则以脏腑经络理论为据,以形外之象辨审病证。从思维方法而论,西医是分析思维和结构思维;中医则是系统思维全息思维。从发展方向而论,西医拓展微观,中医则联系宏观。从诊断目标上看,西医以因果决定论追求最佳,中医则以全息选择论讲究较佳和实用。两种医学在诊断上有这些差异,除与传统文化,民族思维方式不同之外,

很重要一点是观察疾病在视角和切入点上各有侧重所致。虽然在当代由于现代科技的发展把CT(X线断层扫描)、MRI(核磁共振)甚至PET(正电子发射扫描)等运用于医学,使现代医学跨越了实验医学时代而进入了技术医学的时代,但像西医学的望、触、叩、听,中医学的望、闻、问、切等四诊方法,仍然是最基础的和不能离异的。目前临床家们仍然以四诊为万能透听的手段并且在诊疗方面有诸多新的发现,可以说在这方面的认识是不可穷尽的。

四诊方面的知识和把握,是医生临床经验和水平的体现。但是,目前见诸于专著乃至教科书之诊断内容,比之医生乃至病患所感知的诊断招法,真应该做裨补缺漏的工作。有鉴于此,赵建成医师等人,以多年之积累和广泛的资料搜集不拘中医西医,以望触两诊为主,编著了这部《奇法诊病》。纵观本书的内容,有四大特点:一是以独特的视角和诊断理论(如全息诊断),使诊断学成为人体为系统的整体的一种体现;二是观察之入微和细腻(例如仅从一束头发就可有几方面的疾病诊断)使诊断达到明心见性的程度;三是诊断每能与治疗联系,具有实有的价值;四是中西医结合,交相搭应,表里相得,开阔读者的学识。《奇法诊病》一书以奇叫绝,以新为创,以全称善。苏洵在《辨奸论》中说:“了有必至,现有固然,惟天下之静者,乃能见微知著,月晕而风,础润而雨。”医学诊断之要也不外乎辨奸辨邪而已,本书是临床和科研可供学习的一部启发思路而有实用的佳作。我以此乐之为序。

孟庆云

2000年9月9日

于中国中医研究院基础理论研究所

前　　言

患者到诊室来看病，勿需叙述病情，有经验的大夫就能将病人的痛苦和病症道出几分，即所谓“不用病家开口，便知病情之因。”这往往使人感到很神奇，定会对大夫的诊断技术大加赞扬，由此而增添了对其的信任感。其实，魔术一旦被揭了底就没了神秘劲儿。医学诊断也是一样道理，若是揭开了它的神秘面纱，其神奇之处也不过如此而已。古人云：“有诸内，必形诸外，”患者的病痛虽然隐藏在体内，但在其外表早已有所显露。大夫正是掌握了其中的规律，善于察颜观色，作出判断，所以能一语道出您身体的病痛。道理虽然如此简单，但是要做到这一点，也是要下一番功夫的。

自古迄今，祖国医学在诊断方面积累了丰富的经验，包括一些散见于民间的秘而不传的奇特诊病方法，都是非常宝贵的。近些年来，医学专家们借助现代高科技的手段，依据生物体结构全息律的理论思想，在诊断学方面又取得了不少新的进展。这些神奇的诊断方法在经典的诊断学教科书中常常是凤毛麟角，难得一见。将这些珍贵的诊断经验系统地总结出来，是一项很有意义的事情。鉴于以上原因，作者历经数年之久，参考了大量的中外医学文献，广泛地搜集了民间的诊病绝招，进行了去粗取精，去伪存真的筛选整理，并结合自己多年来的诊病经验，精心编纂而成此书。

本书的诊断方法可称为中西医结合的特殊诊病方法。它既不同于现代西医的理化检查(如X光、CT、超声波、心电图、化验室检查等)，也不同于纯中医教科书上的内容，而是用看和摸(中医称望诊和切诊，西医称视诊和触诊)的方法，探查人体各个部位色泽、形

态和体征的改变，据此推测和分析人体内部出现的生理、病理变化，以及可能发生或已经发生的疾病。本书诊断疾病的名称，多以现代医学病名为主，这样做可以促进中医和现代医学的结合。随着诊断准确率的提高，这一诊断方法可以部分地替代现代诊疗仪器的作用，节省高昂的诊断费用的支出，因此具有较高的实用价值。当然，对于一些重症、复杂疑难病症，还必须去医院就医确诊。

但运用本书介绍的诊法也能发现一些早期线索，或给易患者提出警示，提醒他们注重养生，定期检查，以防患于未然，至少也可以做到有病早确诊、早治疗。

本书还具有内容广泛、诊法简单、诊断迅速的特点，对于宣传新的诊断知识，推广独特的诊断技术，普及迅速准确地诊断疾病的方法，促进人民的身心健康是大有裨益的。可供中西医临床各科医务工作者和大专院校师生参考，也可作为医学院校诊断学课本的补充教材，尤其适宜于医疗诊断设备简陋的工矿、农村、山区、边远地区基层医务人员和医学爱好者阅读。在本书的编写过程中，作者曾参考选用了大量书刊中的有关内容，并拜访了多位民间医生，因此，本书是集体智慧的结晶。由于篇幅所限，书中未能将众多原作者和被访者的姓名全部列出，在此谨表衷心的谢忱。值得提出的是，在该书的出版过程中，刘先平、胡世杰、赵田壅等先生曾给予了大力的支持，我国著名老中医中国中医研究院主任医师路志正老师，在百忙中挥笔为本书题词，中国中医研究院基础理论研究所老所长孟庆云老师欣然为本书作序，在此也一并予以感谢！

赵建成

2000年9月

于郑州市城北路8号

目 录

| | |
|-------------------------------|------|
| 第1章 望发诊病法 | (1) |
| 一、头发的色泽变化..... | (1) |
| 二、头发的疏密与脱落..... | (4) |
| 三、头发的形状与粗细..... | (8) |
| 第2章 望头诊病法 | (11) |
| 一、头颅形状大小变化..... | (11) |
| 二、头颅的动态变化..... | (14) |
| 第3章 望额诊病法 | (15) |
| 一、额的形态与纹理改变..... | (15) |
| 二、额的色泽变化..... | (17) |
| 第4章 望胡须、体毛和毫毛诊病法 | (19) |
| 一、望胡须诊病..... | (19) |
| 二、望体毛诊病..... | (21) |
| 三、望毫毛诊病..... | (22) |
| 第5章 望眉诊病法 | (25) |
| 一、眉的形态位置变化..... | (26) |
| 二、眉的浓淡与脱落..... | (28) |
| 三、眉毛及局部皮肤的色泽..... | (29) |

| | | |
|---------------------|-------|------|
| 第6章 望眼诊病法 | ..... | (31) |
| 一、虹膜定位诊法 | ..... | (31) |
| 二、巩膜定位诊法 | ..... | (39) |
| 三、巩膜本身颜色的变化 | ..... | (45) |
| 四、巩膜血丝、瘀点定位法 | ..... | (47) |
| 五、眼睛的神态与形态 | ..... | (48) |
| 六、眼睑两眦和睫毛的变化 | ..... | (50) |
| 第7章 望印堂诊病法 | ..... | (54) |
| 第8章 望鼻诊病法 | ..... | (55) |
| 一、鼻部的形态变化 | ..... | (56) |
| 二、鼻部的色泽变化 | ..... | (57) |
| 三、鼻翼、鼻孔和鼻毛的异常变化 | ..... | (60) |
| 四、山根的形色变化 | ..... | (61) |
| 五、鼻部蟹爪纹与疾病 | ..... | (62) |
| 第9章 望鼻唇沟诊病法 | ..... | (64) |
| 第10章 望人中沟诊病法 | ..... | (66) |
| 一、人中沟的形态变化 | ..... | (66) |
| 二、人中沟的动态变化 | ..... | (70) |
| 三、人中沟的长度变化 | ..... | (70) |
| 四、人中沟的色泽变化 | ..... | (71) |
| 第11章 望口唇诊病法 | ..... | (75) |
| 一、口唇的形态变化 | ..... | (75) |
| 二、口唇的色泽变化 | ..... | (80) |
| 第12章 望牙齿诊病法 | ..... | (87) |
| 一、牙齿的形态变化 | ..... | (87) |
| 二、牙齿的发育不良与损伤 | ..... | (89) |

| | |
|---------------------|-------|
| 三、牙齿的色泽变化 | (90) |
| 四、咬牙、磨齿与疾病 | (92) |
| 五、牙垢的变化 | (93) |
| 六、牙痛与内脏病变的对应关系 | (93) |
| 第13章 望齿龈诊病法 | (94) |
| 一、齿龈的形态变化 | (94) |
| 二、齿龈的色泽变化 | (95) |
| 三、齿龈出血与疾病 | (96) |
| 第14章 望上腭诊病法 | (97) |
| 一、上腭的正常表现 | (98) |
| 二、上腭的形态变化 | (98) |
| 三、上腭的色泽变化 | (99) |
| 第15章 望颊黏膜诊病法 | (100) |
| 一、颊黏膜的形态变化 | (100) |
| 二、颊黏膜的色泽变化 | (100) |
| 第16章 望舌面诊病法 | (103) |
| 一、正常舌面、舌体的表现 | (104) |
| 二、生理或理化因素对舌象的影响 | (104) |
| 三、舌质的异常变化 | (105) |
| 四、舌体的形态变化 | (110) |
| 五、舌苔的异常变化 | (114) |
| 第17章 望舌下诊病法 | (120) |
| 一、正常舌下的表现 | (120) |
| 二、舌下舌质的色泽变化 | (122) |
| 三、舌下脉络的形色变化 | (123) |
| 四、舌下的其他特征变化 | (124) |

| | |
|----------------------|-------|
| 第18章 望面部诊病法 | (126) |
| 一、正常面容的表现 | (126) |
| 二、病态面容 | (126) |
| 三、面部丘疹与纹理 | (129) |
| 四、面部的色泽变化 | (133) |
| 第19章 查耳诊病法 | (147) |
| 一、耳的形态变化 | (147) |
| 二、耳的色泽变化 | (150) |
| 三、耳的局部变化 | (153) |
| 四、耳的络纹变化 | (161) |
| 五、耳的触诊法 | (163) |
| 第20章 头面部按压诊病法 | (165) |
| 第21章 查颈诊病法 | (167) |
| 一、颈部的望诊法 | (167) |
| 二、颈部的触诊法 | (171) |
| 第22章 查肩臂诊病法 | (174) |
| 一、肩部望诊法 | (174) |
| 二、臂部的触诊法 | (175) |
| 三、尺肤诊法 | (177) |
| 第23章 脉诊法 | (179) |
| 一、神门脉诊法 | (179) |
| 二、异位脉诊法 | (179) |
| 三、切脉诊病法 | (181) |
| 四、指脉孕产诊法 | (196) |
| 第24章 手部叩按诊病法 | (198) |
| 一、叩指诊病 | (198) |

| | |
|-----------------------|--------------|
| 二、指叩诊病 | (199) |
| 三、第2掌骨侧按压诊病 | (199) |
| 第25章 查手掌(指)诊病法 | (201) |
| 一、手掌的色泽变化 | (201) |
| 二、手掌的静脉变化 | (207) |
| 三、手掌的形态变化 | (208) |
| 四、手掌的形色结合各部位变化 | (212) |
| 五、手掌的温度变化 | (233) |
| 六、手掌出汗的情况 | (233) |
| 七、手掌的类型 | (234) |
| 八、掌纹的类型 | (236) |
| 九、五行各方位望掌色诊病法 | (236) |
| 十、五星丘和八卦方位掌纹形态诊病法 | (237) |
| 十一、望掌屈纹诊病法 | (243) |
| 十二、手的动态变化 | (280) |
| 十三、望手指诊病法 | (281) |
| 十四、小儿指纹的特殊看法 | (284) |
| 第26章 望指(趾)甲诊病法 | (286) |
| 一、正常甲的表现 | (287) |
| 二、甲的纹理变化 | (287) |
| 三、甲的形态变化 | (289) |
| 四、甲的色泽变化 | (299) |
| 五、甲的特殊变化 | (306) |
| 六、甲的全息诊法 | (309) |
| 第27章 查胸胁诊病法 | (314) |
| 一、胸胁的形态变化 | (314) |

| | |
|--------------------|--------------|
| 二、胸胁的动态变化 | (316) |
| 三、胸胁指压诊病 | (319) |
| 四、乳房的望触法 | (323) |
| 第28章 查腹诊病法 | (328) |
| 一、腹部望诊法 | (328) |
| 二、腹部触诊法 | (332) |
| 三、腹部穴位按压诊病法 | (339) |
| 四、脐诊法 | (341) |
| 第29章 查腰背诊病法 | (345) |
| 一、腰背的形态变化 | (345) |
| 二、腰背的皮肤变化 | (347) |
| 三、腰背部穴位按压诊病法 | (349) |
| 四、腰背部的孙氏诊查法 | (351) |
| 五、脊椎诊病法 | (355) |
| 第30章 查腿诊病法 | (360) |
| 一、腿的形态变化 | (360) |
| 二、腿的动态变化 | (363) |
| 三、礮谷诊断疾病法 | (366) |
| 四、腘窝的异位脉诊法 | (373) |
| 五、下肢穴位指压诊病 | (374) |
| 第31章 查脚诊病法 | (377) |
| 一、足的形态变化 | (377) |
| 二、足的动态变化 | (380) |
| 三、足部反射区的分布 | (381) |
| 四、足的纹理变化 | (388) |

第 1 章

望发诊病法

头发具有保护颅脑、美容和保温的作用，对于外界光、尘、机械刺激、异常气候等都有抵御和缓冲作用，同时又在一定程度上反映了人体的健康状况。头发主要由角蛋白构成，在头发中含有20多种氨基酸和多种微量元素，所以，通过观察头发的细微变化即可察知疾病。一般来说，一个健康的人，头发大多光亮、润泽、柔软而滑，发根疏密分布均匀，有弹性，生长快。

一、头发的色泽变化

在世界上，头发的颜色由于种族和地区的不同，有乌黑、金黄、红褐、红棕、淡黄、灰白，甚至还有绿色和红色。有人认为，发色与发中所含金属元素有关。黑发含有等量的铜、铁和黑色素，当镍的含量增多时，就会变成灰白色。金黄色头发含有钛，红褐色头发含有钼，红棕色头发除含铜、铁之外，还含有钴，但锌元素缺乏。绿色头发则含有过多的铜，如果缺乏铜、铁、钴头发会变白、变黄，严重缺乏蛋白质头发会变成红色，甚至萎黄稀疏。也有人认为头发

的色泽是由黑色素决定的。如果头发皮质内所含的颗粒状黑色素量越多，则头发越黑；如果黑色素呈溶液状态分布，则常使头发带有红色的色泽；而金色的头发，就是含有特别多的溶液状黑色素的缘故。

肤色和眼色也是由黑色素决定的。因此，发色、肤色与眼色三者之间存在密切的相关关系。就世界范围讲，浅肤色人种伴有浅的发色和眼色，而深肤色的人常伴以深的发色和眼色。如北欧人，皮肤是白色的，头发是金黄色的，眼睛则是碧蓝色的。而黑种人，三者都是黑的。中国各民族的发色绝大多数是黑色和黑褐色的，少部分为棕黄色。因此，对于中华民族来说，一般我们将黑发作为发色的标准，其他发色如黄、白、红、黄白相间、黄红相间等多视为异常发色，以此来判断身体状况和疾病。

1. 头发颜色过黑，或原本不黑，不明原因地渐渐变得漆黑，这可能是身患癌症的一个报警讯号，应及时到医院去检查确诊治疗。
2. 头发色黄为血不足，或为气血俱热。
3. 初生发为黄色，并无症状，多为禀赋或遗传。
4. 头发萎黄稀疏的小儿，通常生长缓慢，称为“发迟”，以肾气不足者多见。
5. 小儿头发萎黄，干枯成穗状，缺乏光泽，伴有消瘦、神疲、腹大青筋，为“疳积”，或腹内有虫积，多因血少火盛所致。
6. 头发金黄色或红色者患皮肤恶性肿瘤的比例比其他人高出3倍之多。在砷、铅中毒时，头发也呈红色或红褐色。
7. 头发黄、白、黄白相间、黄红相间(除老年性白发外)者，常出现心烦易怒、头晕、五心烦热、头皮发痒等症状，有的同时生有面痣。
8. 以上发色的妇女多有经带病，如月经先期、衍期、过期、闭